



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 5554 - 69408

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº **5554 - 69408** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 03 de Janeiro de 2025.

Ord. Compra: 130642

Cód. Integr:

Solicitação:69408

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/01/2025

Fornecedor: 21382 DROGARIA VIDAL EIRELI - DROGARIA VIDAL EIRELI

CNPJ/CPF: 00.836.044/0001-56

Insc Est.:

Nr.: 153

Compl.:

Endereço: RUA PARANAPUA

Bairro: PARQUE IRACEMA

Cidade: ANAPOLIS

Cep: 75063133

UF: GO

Conta: 904 - 4 Agência: 4658 - Banco: 104

Contato(s): TATIANE

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Celular : TATIANE - (62) 9 9271-3252/ 9 9147-44

E-Mail : DROGARIAVIDAL@OUTLOOK.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/01/2025 à 07/01/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA MEDICAMENTOS EMERGENCIAL - HUGO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69408

- NÚMERO DOC- HUGO: 5554

- NÚMERO DA OC HUMA: 472667

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167728

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
52357 - MIRTAZAPINA COMP 15MG (M)				COMPRIMI DO	300,0000	2,1900	0,0000	0,00	0,0000	657,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	657,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	657,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 130638

Cód. Integr:

Solicitação:69408

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/01/2025

Fornecedor: 158504 CRISTALIA

- CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/CPF: 44.734.671/0022-86

Insc Est.: 374076430117

Endereço: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO

Nr.: 0

Compl.:

Bairro: LOTEAMENTO NACOES UNI

Cep: 13974908

Cidade: ITAPIRA

UF: SP

Conta: 10069 - 0 Agência: 0011 - Banco: 341

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/01/2025 à 10/01/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA MEDICAMENTOS EMERGENCIAL - HUGO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69408

- NÚMERO DOC- HUGO: 5554

- NÚMERO DA OC HUMA: 472669

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167728

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18971 - DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML (M)				FRASCO COM 2 ML	1.800,0000	6,8000	0,0000	0,00	0,0000	12.240,00

Detalhamento:

5032 - DIAZEPAM COMP 5MG (M)				COMPRIMI DO	600,0000	0,0800	0,0000	0,00	0,0000	48,00
------------------------------	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

18603 - SEVOFLURANO SOL INALATORIA 250ML (M)				FR 250 ML	50,0000	355,0000	0,0000	0,00	0,0000	17.750,00
--	--	--	--	-----------	---------	----------	--------	------	--------	-----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	30.038,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	30.038,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 130641

Cód. Integr:

Solicitação:69408

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/01/2025

Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787

Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:

Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074

Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1

Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não

E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR

Telefone Comercial : 31 3439-4300

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627

Cidade: GOIANIA CNPJ: 60.765.823/0090-05

Bairro: PEDRO LUDOVICO Insc. Est.:

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030 UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/01/2025 à 07/01/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA MEDICAMENTOS EMERGENCIAL - HUGO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69408

- NÚMERO DOC- HUGO: 5554

- NÚMERO DA OC HUMA: 472664

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167728

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5034 - DIAZEPAM COMP 10MG (M)				COMPRIMI DO	1.000,0000	0,0439	0,0000	0,00	0,0000	43,90

Detalhamento:

43899 - TRAMADOL CAPS 50MG (M)				CAPSULA	500,0000	0,1688	0,0000	0,00	0,0000	84,40
--------------------------------	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

42800 - METADONA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)				AMPOLA	400,0000	5,2140	0,0000	0,00	0,0000	2.085,60
--	--	--	--	--------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.213,90
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	2.213,90

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 130639

Cód. Integr:

Solicitação:69408

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/01/2025

Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS

CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75

Endereço: OESTE

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE-

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

Contato(s): FERNADO VECHI

Telefone Comercial : 62 8627-3796

Fax : 3278 6002

E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

- HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Insc Est.: 10.415.337-7

Nr.:

Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02

Cep: 74993394

UF: GO

Conta: 13004420 - 6 Agência: 3137 - Banco: 33

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/01/2025 à 08/01/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA MEDICAMENTOS EMERGENCIAL - HUGO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69408

- NÚMERO DOC- HUGO: 5554

- NÚMERO DA OC HUMA: 472668

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167728

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
23713 - QUETIAPINA COMP 25MG (M)				COMPRIMI DO	5.000,0000	0,1511	0,0000	0,00	0,0000	755,50

Detalhamento:

34080 - QUETIAPINA COMP 100MG (M)				COMPRIMI DO	150,0000	0,4100	0,0000	0,00	0,0000	61,50
-----------------------------------	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

21282 - LAMOTRIGINA COMP 100MG (M)				COMPRIMI DO	30,0000	0,2000	0,0000	0,00	0,0000	6,00
------------------------------------	--	--	--	-------------	---------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

18582 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)				AMP 100MG	6.000,0000	1,0466	0,0000	0,00	0,0000	6.279,60
--	--	--	--	-----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.102,60
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00

Valor Total (=):

7.102,60

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 130643

Cód. Integr:

Solicitação:69408

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/01/2025

Fornecedor: 16646 B BRAUN

- LABORATORIO B BRAUN SA

CNPJ/CPF: 31.673.254/0010-95

Insc Est.:

Nr.: 1990

Compl.:

Endereço: EST. GUAXINDIBA

Bairro: GUAXINDIBA

Cidade: SAO GONCALO

Cep: 24722030

UF: RJ

Conta: 50278 - 2 Agência: 3309 - 0 Banco: 1

Contato(s): 61 98111-4423

Contrato:

Excede Contrato?: Não

E-Mail : JACKELINE.DANTAS@BBRAUN.COM

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:_____

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/01/2025 à 16/01/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA MEDICAMENTOS EMERGENCIAL - HUGO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69408

- NÚMERO DOC- HUGO: 5554

- NÚMERO DA OC HUMA: 472666

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167728

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18671 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)				FR/AMP 200MG	3.000,0000	6,4000	0,0000	0,00	0,0000	19.200,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	19.200,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	19.200,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 130644

Cód. Integr:

Solicitação:69408

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/01/2025

Fornecedor: 9192 MAEVE

- MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92

Insc Est.: 104168129

Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES

Nr.: 734

Compl.: Q. 12 LT. 31

Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA

Cep: 74640030

Cidade: GOIANIA

UF: GO

Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33

Contato(s): LETICIA, LORENA

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 62- 3565-1033

Celular : LETICIA - 62 8307-0100

E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/01/2025 à 07/01/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA MEDICAMENTOS EMERGENCIAL - HUGO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69408

- NÚMERO DOC- HUGO: 5554

- NÚMERO DA OC HUMA: 472663

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167728

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5016 - MORFINA SEM CONSERVANTE SOL INJ 1MG/ML 2ML (M)				AMPOLA 2MG	6.000,0000	3,3400	0,0000	0,00	0,0000	20.040,00

Detalhamento:

57953 - LEVETIRACETAM COMP 500MG (M)				COMPRIMI DO	2.500,0000	1,7900	0,0000	0,00	0,0000	4.475,00
--------------------------------------	--	--	--	-------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

4925 - AMITRIPTILINA COMP 25MG (M)				COMPRIMI DO	600,0000	0,0300	0,0000	0,00	0,0000	18,00
------------------------------------	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	24.533,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	24.533,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 130646

Cód. Integr:

Solicitação:69408

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/01/2025

Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA HOSPITA - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38

Insc Est.:

Nr.: 674

Compl.: RUA

Endereço: C159

Bairro: JARDIM AMERICA

Cep: 74255140

Cidade: GOIANIA

UF: GO

Conta: 41297 - X Agência: 4148 - 0 Banco: 1

Contato(s): VENDAS09@SUPERMEDICA.COM.BR, 98222 4864 , CAMILA A

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : JOYCE - 62 3928 8989

Celular : KAICK - 62 98222 4864

E-Mail : VENDAS05@SUPERMEDICA.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/01/2025 à 08/01/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA MEDICAMENTOS EMERGENCIAL - HUGO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69408

- NÚMERO DOC- HUGO: 5554

- NÚMERO DA OC HUMA: 472665

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167728

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
19397 - PREGABALINA COMP 75MG (M)				COMPRIMI DO	2.600,0000	0,2591	0,0000	0,00	0,0000	673,66

Detalhamento:

9931 - CARBIDOPA + LEVODOPA COMP 25 + 250MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,9620	0,0000	0,00	0,0000	57,72
---	--	--	--	-------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:

Valor Total do Imposto:

Valor dos Descontos(-):

Valor Outros (+):

Valor Total (=):

731,38

0,00

0,00

0,00

0,00

731,38

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data